

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Diez

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

María Victoria

**Nro Documento de la
persona que realiza la
actividad o nuevo
socio**

48520505

Fecha Nacimiento

Jan 03, 2008

**Teléfono Celular de
contacto**

91137907755

E-mail de contacto

mariaavictoriaadiez@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Del Cangrejo 1089 Pinamar

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
este año?**

Hockey

Categoría Actividad Hockey

**Que categoría desea
realizar?**

No se cual me corresponde

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Giraldi

**Nombre del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Sabrina Natalia

**DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del
menor**

23291589

Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET, etc) - IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO

sabrigiraldi1@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).